



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

00261932

Data e Hora da Emissão

10/05/2025 11:02:19

Código de Verificação

E9C3.605C.8F56.02DD.DD04.A8E8.E7FF.8034



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **AMARAL COSTA MEDICINA DIAGNOSTICA S/E LTDA**
CPF / CNPJ: **04.572.038/0001-90** Inscrição **391954**
Endereço: **RUA ANTONIO BARRETO Nº 325 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-050**
Município: **BELEM** UF: **PA**
Email: **contato@amaralcosta.com.br** Telefone: **(40) 55076**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **CLAUDIA DOS SANTOS MAIA RAMALHO**
CPF/CNPJ: **227.751.292-34**
Endereço: **AVENIDA TROPICAL, 07 BAIRRO GUANABARA CEP 67110-040**
Município: **BELEM** UF: **PA**
Email: Telefone: **(91) 98134-8091**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A EXAME DA OS: 009-67335-1063

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	MAMOGRAFIA	1	200,00	200,00

PIS (0,0000%):
R\$ 0,00

COFINS (0,0000%):
R\$ 0,00

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (0,0000%):
R\$ 0,00

CSLL (0,0000%):
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00

Valor Total das Deduções:

R\$ 0,00

Base de Cálculo:

R\$ 200,00

Alíquota:

3,00 %

Valor do ISS:

R\$ 6,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 05/2025
Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 864029900 - ATIVIDADES DE SERVICOS DE COMPLEMENTACAO DIAGNOSTICA E
Serviço: 0409 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPECIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FISICO, ORGANICO E MENTAL.
Obrigação Tributária: Normal